Заведующему

 Детским садом № 94

 Бревенниковой И.С.

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя отчество родителя)

заявление.

 Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, № группы)

на занятия в 2023-2024 учебном году в платном кружке (кружках):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Я ознакомлен(а) с тем, что**:

- Работа кружков планируется и проводится 2 раза в неделю, во вторую половину дня, вне рамок основной образовательной деятельности, предусмотренной федеральным образовательным стандартом дошкольного образования.

- Оплата за кружки производится вперёд до 15-го числа текущего месяца

- Согласно п. 4.5. Договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования, перерасчёт за платные услуги производится только в случае пропуска занятий по уважительным причинам (болезнь, отпуск родителей, санаторно-курортное лечение и т.п.) при условии предоставления подтверждающих документов.

- Для получения перерасчёта по платным услугам необходимо предоставить организатору дополнительных платных услуг копию подтверждающих документов (например, справку о болезни ребёнка) до 28-го числа текущего месяца. При несвоевременном предоставлении подтверждающих документов перерасчёт не производится.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Расшифровка

 Заведующему

 Детским садом № 94

 Бревенниковой И.С.

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя отчество родителя)

заявление.

 Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, № группы)

на занятия в 2023-2024 учебном году в платном кружке (кружках):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Я ознакомлен(а) с тем, что:**

- Работа кружков планируется и проводится 2 раза в неделю, во вторую половину дня, вне рамок основной образовательной деятельности, предусмотренной федеральным образовательным стандартом дошкольного образования.

- Оплата за кружки производится вперёд до 15-го числа текущего месяца

- Согласно п. 4.5. Договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования, перерасчёт за платные услуги производится только в случае пропуска занятий по уважительным причинам (болезнь, отпуск родителей, санаторно-курортное лечение и т.п.) при условии предоставления подтверждающих документов.

- Для получения перерасчёта по платным услугам необходимо предоставить организатору дополнительных платных услуг копию подтверждающих документов (например, справку о болезни ребёнка) до 28-го числа текущего месяца. При несвоевременном предоставлении подтверждающих документов перерасчёт не производится.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Расшифровка